MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

serial no. 10/ FILING DATE

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

APPLICANT(S)

CLAIMS

	AS FILED		AFTER		AFTER 2 nd AMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
1						
2		_'1		,		
3		1				:-
4		7				
6				la la		
7		7				
8		3		1		
.9		2				
10		2				
11		9		, i		
12				.,		
13		1				
14		1				
15		-	-:	HH		
16	, ,	5	·			
17 18		5		 		
19		-5	·	-		
20		7				
21		5				
22	i i			Ť		
23						
24	•				-	
25			•			
26						•
27						
28						
29		-				
30						
32						
33						
34						
35						
36						
37				•		
38		•				
39						
40						
41						
42		:				· · · · ·
43 44		·				
45						
46			-	×-		
47						
48					`	
49						
50						
TOTAL IND.		+	3	+		+
TOTAL DEP.		4	25	•		4
TOTAL			40			
CLAIMS-			0-8	25 , 2		

S	·					
	AS FILED			TER ndment	AFTER 2 ^{md} AMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
51						
52		 		,	 	
53				-		<u> </u>
54		 		 	ļ	
55 56		 		1	 	
57		 		 	 	
58					·	
59						
60						
61	-					
62						
63						
64			<u> </u>			
65				$\vdash \vdash \vdash$	<u> </u>	
66	<u> </u>			 		
67 68	$\vdash \vdash$			 	 	
68			-		ļ——	
70				\vdash		·
71						
72						
73						
74						
75						
76				\Box		
77				$ldsymbol{ldsymbol{eta}}$		
78						
79						
80						
81 82			 	 	· ·	<u> </u>
82	 			┌─┤	 	
84						
85						
86						
87						
88						
89						
90		, i				
91						
92					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
93	 					
94						
95 96	—					
96 97	 					
98						
99						
100						
TOTAL					7-11	
IND.		▼		▼		▼)
TOTAL DEP.		+		•		+
TOTAL CLAIMS	7					